

## 供物注文用紙(FAX)

御葬家名	家	通夜日	月 日
------	---	-----	-----

名札名	生花	缶詰籠	金額
	15,000 円	12,000 円	
	籠	籠	円
	籠	籠	円
	籠	籠	円
	籠	籠	円

御依頼者・請求先	御名前 (御社名)			
	電話番号		御担当者	様
	御住所	〒		
	御精算方法	<input type="checkbox"/> 通夜支払い <input type="checkbox"/> 葬儀支払い <input type="checkbox"/> 銀行振込		
	御請求先	<input type="checkbox"/> 上記に同じ 〒		

※FAX を確認させていただいた後、弊社よりご連絡させていただきます。

(有)松崎造花店

〒410-3611 静岡県賀茂郡松崎町松崎 314-3

TEL 0558-42-0605

FAX 0558-42-0297